

SELECTIVE INTER LIGUE d'Automne

du 29 octobre au 1^{er} Novembre 2010

_ Centre Nautique du Cap D'Agde

Plage Richelieu Est – Avenue du Passeur Challiès

34300 CAP D'AGDE

Tél. 04 67 01 46 46 – Fax. 04 67 01 38 40

www.centrenautique-capdagde.com – email : contact@centrenautique-capdagde.com

BULLETIN D'INSCRIPTION A ADRESSER AVANT LE 25 OCTOBRE 2010 AU CENTRE NAUTIQUE DU CAP D'AGDE

Plage Richelieu Est – Avenue du Passeur Challiès 34300 CAP D'AGDE

Tel : 04 04 67 01 46 46

Accompagné du règlement de 30,00 € (majoration de 15 € après le 25 octobre 2010)

- par chèque à l'ordre Centre Nautique du Cap D'Agde.

N° VOILE Benjamin Minime D

NOM Prénom

ADRESSE

Code Postal Ville Pays

LICENCE FFV

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|
| N° ligue | N° licence | lettre | N° club | date de naissance (JJ/MM/AA) |
| <input type="text"/> |

NOM DU CLUB SEXE M F

Je m'engage :

- A ce que le numéro de voile corresponde au certificat de conformité du bateau
- A me présenter avec un matériel vérifié (coque, voile, grément, safran, dérive)
- Je m'engage à respecter les règles de la manifestation dont la règle 4 du chapitre I des règles ISAF.

DROIT A L'IMAGE : Les participants sont avertis que les compétitions et régates, objets de la présente inscription, peuvent donner lieu à des prises de vues (photos, films, vidéo) pouvant être utilisées pour la réalisation de documents sur la pratique. Par son inscription, le signataire accepte et autorise à titre gratuit : les prises de vues et les photos de son bateau et de son équipage (à terre comme sur l'eau) par les cameramen et photographes accrédités par l'organisation et/ou la FFV. L'utilisation, l'exploitation, la diffusion et la reproduction de ces prises de vues et photos.

Refus cession droit à l'image

Signature du barreur :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e),, père, mère de

L'autorise à participer à l'épreuve Sélective Inter Ligue du Cap d'Agde, du 29 octobre au 1^{er} novembre 2010 et à la cession du droit à l'image. J'autorise également les responsables de la SIL à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Numéro de téléphone pour contact en urgence :

Fait à, le Signature :